



XII TROFEO CIUDAD DE ASTORGA
Y
I TROFEO CECINAS PABLO



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

OBLIGATORIO RELLENAR EN MAYÚSCULAS SALVO EL EMAIL DE CONTACTO

NOMBRE: APELLIDOS:
LICENCIA: TELÉFONO:
EMAIL DE CONTACTO:

CLUB: LICENCIA DEL CLUB:

DIVISIÓN: CLASE:

PARTICIPA EN LA COMIDA DE HERMANDAD:
NÚMERO DE ACOMPAÑANTES PARA LA COMIDA:

SE RECUERDA QUE PARA QUE LA INSCRIPCIÓN SE DE POR VÁLIDA DEBERÁ IR ACOMPAÑADA DEL CORRESPONDIENTE JUSTIFICANTE DE TRANSFERENCIA

REMITIR ESTE FORMULARIO JUNTO CON EL JUSTIFICANTE AL CORREO arcoastorga@gmail.com

**AL IMPRIMIR EN PDF PONER EL ARCHIVO
CON NOMBRE Y APELLIDOS DEL ARQUERO**

